附件7

邵阳市职业培训结业考核合格人员花名册

第 页共 页

**培训机构名称：（盖章） 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 培训职业 | 培训级别 | 考核类别（正考/补考） | 考核成绩 |
| 专业理论 | 实际操作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 市人社局职业能力建设科：（盖章）

注：此名册一式三份，培训机构、市公共就业和人才服务局、市人社局职建科各一份。